



MODULO Servizio Speciale Formazione Specialistica
Post-lauream ed esami di stato

__I__ sottoscritt__ chiede di essere ammess__ alla

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE

In _____

Tassa di partecipazione al Concorso: Euro 50,00; spese e servizi bancari: Euro 3,00 per un totale di Euro 53,00 da pagare esclusivamente presso gli sportelli di UniCredit S.p.A. (con esclusione dell'Agenzia di Palermo – Facoltà di Ingegneria).

SPAZIO RISERVATO ALLA BANCA	TIMBRO DELLA BANCA
-----------------------------	--------------------

DATI ANAGRAFICI
(compilare in stampatello)

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COGNOME

NOME

SESSO

M	F
---	---

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

PROV

DOMICILIO

CAP

COMUNE

PROV

__I__ sottoscritt__, valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle pene stabilite dall'art. 76, del predetto D.P.R. per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, le quali comportano anche l'applicazione di sanzioni amministrative da parte dell'Università,

DICHIARA

di essere in possesso della laurea in _____

conseguita presso l'Università di _____

__I__ sottoscritt__, consapevole che:

- le proprie dichiarazioni ed autocertificazioni potranno, su richiesta dell'Amministrazione universitaria, essere verificate ai fini del controllo sulla veridicità dei dati forniti;
- le dichiarazioni false o mendaci faranno revocare l'efficacia degli atti e saranno applicate le pene stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445; **CONFERMA** tutte le dichiarazioni ed autocertificazioni rese nel presente documento.

Data

.. FIRMA

Ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 n. 196, il trattamento dei dati personali avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti della legge.

L'informativa ex-art. 13 del D.lgs. 196/03 circa le finalità e modalità del trattamento dei dati personali, è affissa presso l'albo ufficiale del Servizio speciale Formazione Specialistica Post-lauream ed esami di Stato ubicato nei locali siti in viale delle scienze - edificio 3.



Università degli Studi
di Palermo

Z 0 3 4

Codice



Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Palermo

MODULO Servizio Speciale Formazione Specialistica
Post-lauream ed esami di stato

__I__ sottoscritt__ chiede di essere ammess__ alla

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE

In _____

Tassa di partecipazione al Concorso: Euro 50,00; spese e servizi bancari: Euro 3,00 per un totale di Euro 53,00 da pagare esclusivamente presso gli sportelli di UniCredit S.p.A. (con esclusione dell' Agenzia di Palermo – Facoltà di Ingegneria).

SPAZIO RISERVATO ALLA BANCA

TIMBRO DELLA BANCA

DATI ANAGRAFICI
(compilare in stampatello)

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

SESSO

M **F**

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

PROV

DOMICILIO

CAP

COMUNE

PROV

__I__ sottoscritt__, valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle pene stabilite dall'art. 76, del predetto D.P.R. per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, le quali comportano anche l'applicazione di sanzioni amministrative da parte dell'Università,

DICHIARA

di essere in possesso della laurea in

conseguita presso l'Università di

__I__ sottoscritt__, consapevole che:

- le proprie dichiarazioni ed autocertificazioni potranno, su richiesta dell'Amministrazione universitaria, essere verificate ai fini del controllo sulla veridicità dei dati forniti;
- le dichiarazioni false o mendaci faranno revocare l'efficacia degli atti e saranno applicate le pene stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445; **CONFERMA** tutte le dichiarazioni ed autocertificazioni rese nel presente documento.

Data

FIRMA.....

Ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 n. 196, il trattamento dei dati personali avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti della legge.

L'informativa ex-art. 13 del D.lgs. 196/03 circa le finalità e modalità del trattamento dei dati personali, è affissa presso l'albo ufficiale del Servizio speciale Formazione Specialistica Post-lauream ed esami di Stato ubicato nei locali siti in viale delle scienze - edificio 3.